



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

## **TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**

### **Richiesta invio tramite posta elettronica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

in qualità di Legale Rappresentante della Società/Titolare della Ditta:

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'invio dell'avviso di pagamento TARI a mezzo posta elettronica all'indirizzo:

\_\_\_\_\_

Campiglia dei Berici, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B: Allegare fotocopia del documento di identità

\_\_\_\_\_

### **PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_